

2 Fyziologie slyšení a klasifikace sluchových vad

Význam sluchu:

- základ pro komunikaci (sociální vztahy)
- pramen informací o věcech a dějích v okolí
- základ pro vytvoření vnitřní řeči (rozvoj abstraktního myšlení)
- citová vazba na okolí svět - duševní zdraví
- pomoc při orientaci v prostoru
- plastičnost vnímání (povrch, hloubka)
- jistota v pohybu (nositel varovných signálů)

Anatomická stavba sluchového analyzátoru:

•zevní ucho

boltec a zevní zvukovod

*atrézie – zúžení zvukovodu, vrozená vada

•střední ucho

bubínek, sluchové kůstky (kladívko, kovadlinka, třmínek) Eustachova trubice - zajišťuje propojení středního ucha a nosohltanu, které slouží k vyrovnání tlaku mezi dutinou bubínku a zevním

•vnitřní ucho

hlemýžď, vestibulum a polokruhovitě kanálky

•nervové dráhy (VII. a VIII. hlavový nerv)

Etiologie sluchového postižení:

•vnitřní příčiny (endogenní) - dědičnost (hluchota)-

•vnější příčiny (exogenní)

prenatální - nemoc v těhotenství (rubeola, toxoplazmóza, spalničky), RTG v těhot., RH inkompabilita rodičů

perinatální - vlasečnicové krvácení do labyrintu, protražovaný porod, klešťový porod, NPH (nízká porodní hmotnost)

environmentální faktory (získané, postnatální) - **infekce** (zánět mozkových blan – percepční nedoslýchavost, průušnice, spála, spalničky, černý kašel, meningoencefalitida, průušnice, spálový zánět středouší), **léčba**

ototoxickými léky - opakované záněty středního ucha (Streptomycin, Canamycin, Gentamycin),

mechanická závada - ucpání zevního zvukovodu (převodní vady), **úraz** - ucha (perforace bubínku), hlavy či mozku, cévní krvácení, dále např. akustické trauma - zalehnutí uší, šum/hluk v uších

Typy sluchových vad:

Periferní nedoslýchavost či hluchota

■**převodní** (důvodem např. překážka ve zvukovodu, perforace bubínku) - „slyší méně, ale rozumí“

■**percepční** (porušena funkce vnitřního ucha, sluchového nervu nebo mozkové kůry) - „slyší hodně, ale nerozumí“

■**smíšená** (kombinace převodní a percepční)

Centrální nedoslýchavost či hluchota - postižen korový a podkorový systém sluchových drah

Stupně sluchových vad:

nedoslýchavost

lehká (ztráta 20-40 dB)

střední (40-70 dB)

těžká (70-90 dB)

hluchota

úplná (totální)

praktická (zbytky sluchu)

ohluchlost

Důsledky sluchových vad:

oblast poznávání - orientace v prostoru, narušení pocitu sebejistoty a osobní bezpečnosti, ztráta zvukového pozadí, vytváření představ

oblast vztahu k okolí (soc. kontakty) - zhoršená komunikace s intaktní populací až společenská izolace

oblast osobnosti - citová nevyrovnanost, labilita, citová oploštělost, neadekvátní reakce, vztek, agresivita

Psychologické zvláštnosti SP:

•**řeč** - nedostatečná sluchová kontrola, méně srozumitelná, nižší úroveň řeči

•**myšlení** - statické, nepohotové, založené na konkrétních pojmech, vzniká nezávisle na řeči

•**pojetí sebe sama** - cítí se méněcenní, když nerozumí, nebo jim není porozuměno, stáhnou se, mohou se snadno vzdávat

•**výkonnost** - snadno se unaví, opožděná motorika (neotáčí se za zvuky)

•**vůle** – slabá, nutná velká motivace

•**nesamostatnost** - závislost na rodičích, tlumočnickovi, mnohdy snadná ovlivnitelnost

Odborná diagnostická vyšetření:

– metody objektivní

BERA (elektrické odezvy v mozkovém kmeni)

CERA (korové sluchové evokované odpovědi)

SSEP – vyšetření ustálených evokovaných potenciálů, není potřeba spolupráce dítěte, provádí se především u kandidátů na kochleární implantát.

Tympanometrie – vyšetření bubínku

OAE (bez spolupráce dítěte) - měří sílu zvuku při tření vláskových buněk za zvukového signálu různé intenzity

– metody subjektivní

Slovní audiometrie

- slovní sestavy o 10 slovech, sestavy informačně rovnocenné (častost výskytu, počet slabik, výška frekvence atd.)
- výsledkem slovní audiometrie je slovní audiogram
- celek - 100 % (určování vady)

Tónová audiometrie

- vyšetřovaný sám signalizuje okamžik, kdy zaslechne tónový podnět
- záznam tónové audiometrie se zpracovává do **audiogramu**

Literatura:

LEJSKA, M. *Poruchy verbální komunikace a foniatrie*. Brno: Paido, 2003.

ŠLAPÁK, I., FLORIÁNOVÁ, P. *Kapitoly z otorhinolaryngologie a foniatrie*. Brno: Paido, 1999.